

ПЕРЕСЕЧЕНИЕ ВНЕПОЗВОНОЧНОЙ ЧАСТИ РИГИДНОЙ ТЕРМИНАЛЬНОЙ НИТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАПОРОВ И КАЛОМАЗАНИЯ У ДЕТЕЙ

Колесникова Н.Г., Комиссаров И.А., Купатадзе Д.Д., Ковалев Ф.С., Гуаделупе С.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург

Введение. Запоры отмечены у 5–10% детей и остаются самой актуальной проблемой в детской колопроктологии. Учитывая отсутствие эффекта от проводимой терапии у 25–40% детей с запорами и каломазанием, было решено применять пересечение терминальной нити, которая у этих пациентов ригидная.

Материалы и методы. В 2018–2020 гг. в СПбГПМУ 150 пациентам с гипорефлекторной дисфункцией прямой кишки при некурабельных запорах было выполнено пересечение ригидной терминальной нити малоинвазивным доступом — за пределами позвоночного канала.

Результаты. После пересечения ригидной терминальной нити внепозвоночным доступом была достигнута ликвидация запоров и каломазания у 76% детей с гипорефлекторной дисфункцией прямой кишки и запорами. Это соответствует результатам лечения ригидной терминальной нити при ее пересечении внутрипозвоночным, более инвазивным доступом, который в настоящее время является основным во всех странах мира. Макроскопически при ревизии терминальной нити всегда были выявлены ее ригидность и натяжение, у части больных — ее липома и утолщение. Неврологических осложнений после операции не было ни в одном случае.

Заключение. Применение нового хирургического малоинвазивного метода — пересечение ригидной терминальной нити вне позвоночного канала — позволило ликвидировать некурабельные запоры у 76% детей.